



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras
Secretaria Municipal da Fazenda Pública
 C.N.P.J.: 08.923.971/0001-15
 R. CEL. JUVENÍCIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	31535	30/09/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	1.000,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Despesa com Covid-19	Modalidade 0	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
----------------------	--	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------	---

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.36 — 02199 Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Subelemento: ESTAGIÁRIOS	PROGRAMA DE TRABALHO 10 301 1004 2103 → Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Corona ↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo ↳ Atenção Básica ↳ Saúde	FICHA Nº 759
Fonte de Recurso Orçamentário 12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs		

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convenio	Nº de Diárias 0
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------	-----------------

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação Sem Licitação	Processo	Homologada	Importância 0,00
	Cod. Contrato	Valor do Aditivo 0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: LARA SOARES DUARTE	C.P.F.: 026.486.983-45	Identidade:		
Endereço: NESTA	CEP: 58900000	Pis/Pasep: -		
Bairro: Centro	UF: PB	Telefone:		
Cidade: Cajazeiras		Fax: () -		
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS EM 29/07/2021 TRABALHADO PELA MÉDICA DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS NA UNIDADE DE REFERÊNCIA DO COVID-19 DA ZONA SUL, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO Nº 018/2021 - SMS EM ANEXO.

Total: 1.000,00**SALDO ORÇAMENTÁRIO**

Saldo Anterior : 1.001,00 **Saldo Atual :** 1,00

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação	Autorizo a Despesa	Atesto a Despesa
Sterfani Rolim Frade Emitente	JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO	MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE